

課長	補佐	主幹	担当

入力日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

在職派遣職員・退職派遣者資格取得届書

フリガナ		在職派遣職員 又は退職派遣者 となった日の 前日の所属所	名称		
組合員氏名			所在地		
生年月日	昭和・平成 年 月 日		派遣前の 組合員証 記号番号	記号	番号
性別	男・女				
<input type="checkbox"/> 在職派遣職員として転出した日 <input type="checkbox"/> 退職派遣者となるため退職した日 平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 任命権者又はその委任を受けた者の要請に応じ、左記の日において転出したことを証明します。 <input type="checkbox"/> 任命権者又はその委任を受けた者の要請に応じ、引き続いて退職派遣者となるため、左記の日において退職したことを証明します。 平成 年 月 日 職名 所属所長 氏名 印			
<input type="checkbox"/> 在職派遣職員 として転入した日 <input type="checkbox"/> 退職派遣者 平成 年 月 日		左記年月日において <input type="checkbox"/> 在職派遣職員 <input type="checkbox"/> 退職派遣者 となったことを証明します。 平成 年 月 日 職名 所属機関長 氏名 印			
派遣先 団体	名称 所在地				
上記のとおり <input type="checkbox"/> 在職派遣職員 <input type="checkbox"/> 退職派遣者となったので届け出ます。 群馬県市町村職員共済組合理事長 様 平成 年 月 日 届出者 住所 氏名 印					